

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	2. Nr dokumentu	3. Status

PIT-16

DEKLARACJA W SPRAWIE OPODATKOWANIA
W FORMIE KARTY PODATKOWEJ

4. Liczba składanych formularzy

Podstawa prawna:	Art.29 ust.1 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930 z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Termin składania:	1. Do dnia 31 grudnia roku poprzedzającego rok podatkowy, od którego ma być zastosowane opodatkowanie w formie karty podatkowej. 2. W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności w ciągu roku podatkowego, deklarację należy złożyć przed rozpoczęciem tej działalności.
Miejsce składania:	1. Deklarację składa się w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca położenia zorganizowanego zakładu, wskazanego w zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej. 2. Jeżeli podatnik nie dopełnił obowiązku zgłoszenia działalności do ewidencji lub gdy działalność jest wykonywana bez posiadania zorganizowanego zakładu - deklarację składa się w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca zamieszkania podatnika lub siedziby spółki, a jeżeli nie można ustalić siedziby spółki - w urzędzie skarbowym właściwym według miejsca zamieszkania jednego ze wspólników. 3. Jeżeli działalność jest prowadzona w kilku zorganizowanych zakładach na terenie objętym właściwością miejscową kilku urzędów skarbowych, deklarację składa się według miejsca wskazanego przez podatnika jako siedziba jego działalności.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest deklaracja

B. DANE PODATNIKA ¹⁾

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

6. Nazwisko			
7. Pierwsze imię	8. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)		

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat		
12. Gmina	13. Ulica	14. Nr domu	15. Nr lokalu	
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta		

C. WNIOSEK O OPODATKOWANIE W FORMIE KARTY PODATKOWEJ

Wnoszę o zastosowanie opodatkowania w formie karty podatkowej.

19. Od (dzień - miesiąc - rok)	20. Wysokość deklarowanej kwoty (miesięcznie)

zł, gr

D. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI ²⁾

D.1. ADRES SIEDZIBY LUB MIEJSCA POŁOŻENIA ZAKŁADU

21. Kraj	22. Województwo	23. Powiat		
24. Gmina	25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	
28. Miejscowość	29. Kod pocztowy	30. Poczta		

1) Jeżeli działalność jest prowadzona w formie spółki cywilnej osób fizycznych, wpisuje się dane dotyczące jednego ze wspólników. Dane dotyczące pozostałych wspólników należy wpisać w części D.3.2.

2) Po wyczerpaniu miejsca w części D, należy dołączyć następny formularz PIT-16.

3) Należy wymienić bezrobotnych absolwentów skierowanych, na podstawie odrębnych przepisów, przez właściwy urząd pracy do odbywania stażu u pracodawcy przez okres nieprzekraczający 12 miesięcy.

4) Podatnicy, którzy są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy w służbie weterynaryjnej organów administracji publicznej i równocześnie wykonują wolny zawód lekarza weterynarii, są obowiązani dołączyć do wniosku oświadczenie, w formie pisemnej, o tym zatrudnieniu.

D.2. RODZAJ I ZAKRES DZIAŁALNOŚCI

31. Identyfikator REGON	
32. Rodzaj działalności (zgodnie z art. 23 ustawy)	
33. Określić dokładnie zakres działalności	34. Miejsce prowadzenia działalności
35. Określić dokładnie zakres działalności	36. Miejsce prowadzenia działalności

D.3. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA

D.3.1. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIONYCH CZŁONKÓW RODZINY

Należy wymienić członków rodziny mających to samo co podatnik miejsce pobytu stałego lub czasowego.

37. Nazwisko	38. Pierwsze imię
39. Stopień pokrewieństwa	40. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
41. Nazwisko	42. Pierwsze imię
43. Stopień pokrewieństwa	44. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
45. Nazwisko	46. Pierwsze imię
47. Stopień pokrewieństwa	48. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)

D.3.2. DANE DOTYCZĄCE WSPÓLNIKA(ÓW) ORAZ PRACOWNIKA(ÓW)

Należy wymienić wspólnika(ów)/pracownika(ów). W przypadku pracowników, należy wymienić osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę nakładczą oraz członków rodziny mających inne niż podatnik miejsce pobytu stałego lub czasowego.

49. Nazwisko (wspólnika / pracownika)*)	50. Pierwsze imię	51. Adres zamieszkania
52. Nazwisko (wspólnika / pracownika)*)	53. Pierwsze imię	54. Adres zamieszkania
55. Nazwisko (wspólnika / pracownika)*)	56. Pierwsze imię	57. Adres zamieszkania
58. Nazwisko (wspólnika / pracownika)*)	59. Pierwsze imię	60. Adres zamieszkania
61. Nazwisko (wspólnika / pracownika)*)	62. Pierwsze imię	63. Adres zamieszkania

D.3.3. DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZATRUDNIONYCH W CELU NAUKI ZAWODU LUB PRZYUCZENIA DO WYKONYWANIA OKREŚLONEJ PRACY

W przypadku zatrudnienia stażysty podaje się datę złożenia egzaminu czeladniczego.

64. Nazwisko	65. Pierwsze imię
66. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	67. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)
68. Nazwisko	69. Pierwsze imię
70. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	71. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)
72. Nazwisko	73. Pierwsze imię
74. Data umowy (dzień - miesiąc - rok)	75. Data egzaminu czeladniczego (dzień - miesiąc - rok)

D.3.4. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH ABSOLWENTÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART.25 UST.6 PKT 2 LIT.F USTAWY, SKIEROWANYCH PRZEZ WŁAŚCIWY URZĄD PRACY DO ODBYWANIA STAŻU³⁾

76. Nazwisko	77. Pierwsze imię
78. Okres odbywania stażu od (dzień - miesiąc - rok) do (dzień - miesiąc - rok)	
79. Nazwisko	80. Pierwsze imię
81. Okres odbywania stażu od (dzień - miesiąc - rok) do (dzień - miesiąc - rok)	

*) Niepotrzebne skreślić.

D.3.5. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIONYCH BEZROBOTNYCH LUB ABSOLWENTÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART.25 UST.6 PKT 2 LIT.G USTAWY

82. Nazwisko	83. Pierwsze imię
84. Data zawarcia umowy o pracę (dzień - miesiąc - rok)	
85. Nazwisko	86. Pierwsze imię
87. Data zawarcia umowy o pracę (dzień - miesiąc - rok)	
88. Nazwisko	89. Pierwsze imię
90. Data zawarcia umowy o pracę (dzień - miesiąc - rok)	

D.3.6. DANE DOTYCZĄCE POZOSTAŁYCH OSÓB ZATRUDNIONYCH

Należy wymienić między innymi pracowników niezatrudnionych bezpośrednio przy prowadzeniu działalności, np. osoby zatrudnione przy sprzedaży wyrobów, przyjmowaniu zleceń na usługi, utrzymywaniu czystości, prowadzeniu kasy i księgowości, kierowców i konwojentów.

91. Nazwisko	92. Pierwsze imię
93. Rodzaj wykonywanej czynności	
94. Nazwisko	95. Pierwsze imię
96. Rodzaj wykonywanej czynności	

D.4. POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI

Należy wypełnić te części, których dotyczy prowadzona działalność.

D.4.1. DANE DOTYCZĄCE WYKONYWANIA WOLNEGO ZAWODU, W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA LUDZKIEGO LUB USŁUG WETERYNARYJNYCH

97. Wolny zawód wykonywany jest w zakresie (zaznaczyć właściwy kwadrat):	
☐ 1. ochrony zdrowia ludzkiego	☐ 2. usług weterynaryjnych ⁴⁾
98. Liczba godzin przeznaczonych miesięcznie na wykonanie zawodu	
99. Dni i godziny przyjęć pacjentów	

D.4.2. DANE DOTYCZĄCE ODRĘBNYCH MIEJSC SPRZEDAŻY

100. Odrębne stałe miejsca sprzedaży (należy wymienić)
--

D.4.3. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PARKINGOWYCH

101. Liczba stanowisk parkingowych

D.4.4. DANE DOTYCZĄCE UDZIELANIA LEKCJI NA GODZINY

102. Liczba godzin przeznaczona miesięcznie na udzielanie lekcji
--

D.4.5. INFORMACJA DOTYCZĄCA SPRAWOWANIA OPIEKI DOMOWEJ NAD DZIEĆMI I OSOBAMI CHORYMI

103. Liczba godzin przeznaczona miesięcznie na wykonywanie usług
--

D.4.6. DANE DOTYCZĄCE USŁUG ROZRYWKOWYCH

104. Rodzaj świadczonych usług	105. Rodzaj urządzeń	106. Liczba urządzeń (samochodów)
107. Rodzaj świadczonych usług	108. Rodzaj urządzeń	109. Liczba urządzeń (samochodów)
110. Rodzaj świadczonych usług	111. Rodzaj urządzeń	112. Liczba urządzeń (samochodów)
113. Rodzaj świadczonych usług	114. Rodzaj urządzeń	115. Liczba urządzeń (samochodów)

D.5. INFORMACJA DOTYCZĄCA ODBIORCÓW ŚWIADCZEŃ

116. Świadczenia na rzecz ludności (należy wymienić jakie)	117. Inni odbiorcy świadczeń (należy wymienić)
118. Udział przychodu ze świadczeń usług na rzecz ludności w przychodzie ogółem (należy podać w pełnych procentach, pomijając cyfry po przecinku) _____%	

D.6. INFORMACJA DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z USŁUG

119. Informacja o korzystaniu z usług osób niezatrudnionych przez wnioskodawcę na podstawie umowy o pracę (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. korzystam ☐ 2. nie korzystam
120. Informacja o korzystaniu z usług innych zakładów i przedsiębiorstw (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. korzystam ☐ 2. nie korzystam
121. Informacja o korzystaniu z usług specjalistycznych innych zakładów i przedsiębiorstw (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. korzystam ☐ 2. nie korzystam
122. Zakłady i przedsiębiorstwa, z których usług korzysta wnioskodawca (należy wymienić)

D.7. DANE PERSONALNE MAŁŻONKA I INFORMACJA DOTYCZĄCA DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ PRZEZ MAŁŻONKA

123. Nazwisko	124. Numer Identyfikacji Podatkowej
125. Pierwsze imię	126. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)
127. Małżonek mój prowadzi działalność w zakresie wymienionym w części D.2. (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. tak ☐ 2. nie	

D.8. INFORMACJA DOTYCZĄCA INNEJ POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

128. Poza działalnością objętą wnioskiem o opodatkowanie w formie karty podatkowej, prowadzę inną pozarolniczą działalność gospodarczą podlegającą opodatkowaniu. Kwadrat nr 2 zaznacza się również wtedy, gdy prowadzona jest tylko działalność, o której mowa w art.6 ust.2 ustawy, tj.: - z tytułu niektórych przychodów osiąganych przez rolników prowadzących gospodarstwo rolne, - z tytułu świadczenia usług hotelarskich, - z działalności gospodarczej w zakresie wytwórczości ludowej i artystycznej. (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. tak ☐ 2. nie
129. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.128 należy wymienić rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej (nawet gdy nie przynosi dochodu)

D.9. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYTWARZANIA WYROBÓW OPODATKOWANYCH PODATKIEM AKCYZOWYM

130. Wytwarzam wyroby opodatkowane podatkiem akcyzowym (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. tak ☐ 2. nie
131. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz. 130, należy wymienić nazwę wyrobu opodatkowanego podatkiem akcyzowym

D.10. INFORMACJA DOTYCZĄCA PROWADZENIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

132. Wykonuję działalność w warunkach, o których mowa w art.36 ust.4 pkt 2 ustawy, tj. prowadzę gospodarstwo rolne i wykonuję równocześnie pozarolniczą działalność gospodarczą wymienioną w części I albo II albo IV tabeli stanowiącej załącznik nr 3 do ustawy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. tak ☐ 2. nie

D.11. INNE INFORMACJE MAJĄCE WPŁYW NA WYSOKOŚĆ STAWKI KARTY PODATKOWEJ

133. Poza działalnością objętą wnioskiem o opodatkowanie w formie karty podatkowej jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. tak ☐ 2. nie
134. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.133, należy podać miejsce pracy
135. Posiadam orzeczenie zespołu orzekającego o stopniu niepełnosprawności/komisji inwalidztwa i zatrudnienia*) (należy zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. tak ☐ 2. nie
136. W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 w poz.135, należy podać datę wydania orzeczenia i stopień niepełnosprawności/grupę inwalidzką*) data _____ stopień niepełnosprawności/grupa inwalidzka*) _____ / _____

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA

Zobowiązuję się zawiadomić urząd skarbowy w terminach określonych w ustawie:

1) o zmianach, jakie zaszły w stosunku do stanu faktycznego podanego w złożonym wniosku o zastosowanie opodatkowania w formie karty podatkowej, które:

a) powodują utratę warunków do opodatkowania w formie karty podatkowej,

b) mają wpływ na wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej, a w szczególności o zmianach: w stanie zatrudnienia, miejsca prowadzenia działalności, rodzaju i zakresu prowadzonej działalności, liczby stanowisk na parkingu oraz liczby i rodzaju urządzeń przy prowadzeniu usług rozrywkowych, liczby godzin przeznaczonych na wykonywanie wolnego zawodu w zakresie ochrony zdrowia ludzkiego oraz wolnego zawodu w zakresie usług weterynaryjnych, liczby sprzedawanych posiłków domowych, liczby godzin sprawowania opieki domowej nad dziećmi i osobami chorymi, liczby godzin przeznaczonych na udzielanie lekcji,

2) o likwidacji prowadzonej działalności.

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

137. Data wypełnienia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	138. Podpis podatnika
--	-----------------------